

国立病院機構 福山医療センター レジメン登録・管理表

レジメン名称	乳癌 Eribulin療法						臨床区分	抗癌剤適応分類						登録日	2012年12月1日			
疾患名	乳癌									<input checked="" type="checkbox"/> 日常診療	<input checked="" type="checkbox"/> 進行・再発化学療法					1クール期間	21日	
診療科名	乳腺・甲状腺外科									<input type="checkbox"/> 単施設自主研究	<input type="checkbox"/> 術後化学療法							
登録医師名	野村 長久									<input type="checkbox"/> 他施設自主研究	<input type="checkbox"/> 術前化学療法							
							<input type="checkbox"/> 市販後臨床研究	<input type="checkbox"/> 局所療法					<input type="checkbox"/> 治験	<input type="checkbox"/> その他				
Rp	薬品名称	標準投与量	単位	投与方法	ルート	投与時間	投与日								注意コメント			
1	生理食塩液	100	mL	点滴静注	メイン		day1	—	—	day8	—	—	—	—	—	—	血管確保用 ※開始から終了までECGモニターを 装着すること	
							●	—	—	●	—	—	—	—	—	—		—
2	グラニセトロン点滴静注液3mgパック	1	袋	点滴静注	側管	30min	●	—	—	●	—	—	—	—	—	—		
	テキサート注射液 6.6mg	1	瓶				●	—	—	●	—	—	—	—	—	—		—
3	生理食塩液	50	mL	点滴静注	側管	全開で	●	—	—	●	—	—	—	—	—	—	※0.01mg/mL未満の濃度に希釈しないこと 〔輸液量：変更可（例：生理食塩液 30mL）〕 ※全開で投与（2～5分：10 分以内なら可）	
	ハラヴェン静注	1.4	mg/m ²				●	—	—	●	—	—	—	—	—	—		—
4																		

備考欄

文献

減量・中止基準

【投与開始基準】
下記の基準を満たさない場合は投与を延期
 • 好中球数1000/mm³以上
 • 血小板数：75000/mm³以上
 • 非血液毒性：Grade2以下

【減量基準】

前コースにおいて以下の副作用などが発現した場合、減量した上で投与する
 • 7日間を超えて継続する好中球数減少（500/mm³未満）
 • 発熱または感染を伴う好中球減少（1000/mm³未満）
 • PLT<25000mm³
 • 輸血を要する血小板減少（PLT<50000/mm³）
 • Grade3以上の非血液毒性
 • 副作用などにより、2週目に休薬した場合

【減量の目安】

通常投与量：1.4mg/m²、1段階減量：1.1mg/m²、2段階減量：
0.7mg/m²

【腎機能低下症例に対する減量の目安】

Ccr>50 : 1.4mg/m²
15<Cr<49 : 1.1mg/m²

【肝機能低下例に対する減量の目安】

Child-Pugh分類
A : 1.1mg/m²
B : 0.7mg/m²